

RACCOMANDATA A.R.

Alla REGIONE EMILIA-ROMAGNA
Assessorato alle Politiche per la Salute
Servizio SANITA' PUBBLICA
Viale Aldo Moro, 21
40127 BOLOGNA

OGGETTO: D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 - art. 38, c. 2

Il sottoscritto
nato a il
residente a
laureato in medicina e chirurgia in data presso l'Università degli Studi di
specialista in
conseguita in data presso l'Università degli Studi di
iscritto all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di
in possesso dei titoli di cui al D.Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 - art. 38 al comma 1, lettera d)

dichiara

- che alla data di entrata in vigore del decreto legislativo 81/2008 (15 luglio 2008) svolge attività di medico competente;
- che ha svolto tale attività per almeno un anno nell'arco dei tre anni anteriori all'entrata in vigore del decreto legislativo 81/08.

In fede.

.....

firma

Allegato: fotocopia documento di identità in corso di validità

Allegato (in carta semplice su carta intestata dell'Azienda/Ente)

Il sottoscritto

legale rappresentante della Azienda / Ente

DICHIARA

che il Dott.

ha svolto l'attività di medico competente:

1) presso l'Azienda/Ente (indicare l'indirizzo)

.....

2) Il medico competente è stato incaricato il

3) L'attività di medico competente è stata svolta nel periodo dal
..... al

4) Il medico competente incaricato il svolge a tutt'oggi l'attività di
medico competente.

Firma

